

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale delta Romagna	RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA	Data 02-05-2018
		Dipartimento di Sanità Pubblica

La Società Sportiva FIGHT CLUB
 nella persona del Presidente/Responsabile VITO DURANTE
 con sede sociale in VIA SERGIO CAVINA n. 27/A città RAVENNA
 Telefono 392 1715021 Fax _____ e-mail fightclubravenna@gmail.com
 Affiliata alla Federazione CONI / Ente Promozionale FIJLKAM

Richiede per l'Atleta _____ data di nascita _____

Luogo di nascita _____ CF _____

Prima visita Rinnovo del certificato (scadenza il _____) per lo sport _____

dichiara, sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati sopra riportati

Data, _____

Timbro della Società

Il Presidente

(firma in originale)

La prenotazione della visita può essere fatta:

- **di persona** in qualsiasi punto CUP o Farmacup dell'AUSL Romagna negli orari di apertura, presentando questo modulo compilato in tutte le sue parti oppure
- **telefonando** al numero verde gratuito CUPTel 800 002 255 dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 18 e il sabato dalle 8 alle 13.

ALL'ATTO DELLA VISITA L'ATLETA DOVRA' PRESENTARSI CON:

- 1) **QUESTO MODULO compilato e firmato in ogni sua parte**
 - 2) **II PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA' (qualunque sia l'età)**
 - 3) **IL LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO**
 - 4) **Eventuale documentazione ed esami clinici effettuati per patologie in atto, pregresse o sospette**
- **I minorenni devono essere accompagnati da un genitore** o esercente potestà genitoriale (o altra persona munita di Delega, copia del documento del genitore e modulo anamnestico compilato)
 - Si rammenta che **l'Esame delle urine è indispensabile per tutte le discipline sportive**

NORME PER L'ESECUZIONE DELL'ESAME URINE

Si consiglia di non praticare intensa attività fisica il giorno precedente l'esame e di non eseguirlo durante il ciclo mestruale. La consegna del campione deve avvenire nell'arco temporale che va dal giorno precedente la visita fino a 30 giorni prima.

N.B. Per potere consegnare il campione urine è necessario presentare il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte al punto prelievi.